

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
EN SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU
PERÍODO FEBRERO – OCTUBRE DE 2016**

Presentado Por:

STEPHANIE DEL CARMEN GONZÁLEZ PANCAN

Ante Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala,
que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2016

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO EN SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU
PERÍODO FEBRERO – OCTUBRE DE 2016**

Presentado Por:

STEPHANIE DEL CARMEN GONZÁLEZ PANCAN

Ante Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2016

JUNTA DIRECTIVA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal Segundo:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto:	Br. José Rodrigo Morales Torres
Vocal Quinta:	Br. Stefanie Sofía Jurado Guilló
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Córdón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Juan Carlos Búcaro Gómez
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Córdón.

ACTO QUE DEDICO

- A Dios:** Quien me tomó de su mano durante toda la carrera siendo mi salvador, mi padre y mi sostén para llegar a mi meta de ser Odontóloga.
- A mis padres:** Juan Amílcar y Elizabeth de González porque me han brindado educación, apoyo; pero sobre todo el amor necesario para poder estar acá, juntos logrando lo que un día soñamos, los amo.
- A mis hermanos:** Julieta y Johnny, una quien es un ejemplo y otro a quien debo de dar el ejemplo, porque me han acompañado y apoyado, haciendo de la vida la mejor aventura y siendo los mejores cómplices y compañeros del camino.
- A mi sobrino:** Juan Aroldo, viniste a mi vida en el inicio de este sueño y, durante todos estos años, me has impulsado a ser mejor, ya que esperas lo mejor de mí. Te amo mi Lolo.
- A mi novio:** Allan porque siempre has estado aquí para apoyarme, ayudarme y amarme sobre todas las situaciones que se pudieron presentar en el camino. Te amo y te doy las gracias.
- A mis Abuelitos:** Papá Chindo (+) que sé, desde el cielo, será el guardián de mi clínica; mamá Estefan por aconsejarme, por sus noches de desvelo para brindarme el mejor de los sueños y su amor; papá Ramón (+) que estoy segura que hoy está orgulloso de mí, y Mamá Carmen (+), que cuidó de mí con ternura y me heredó esas características que me hacen ser yo.
- A mis tíos:** Danilo Pancan (+) que con ese cariño incondicional me mostró lo que es querer a un hijo como propio, aunque no sea suyo; Karen por cuidarme, consentirme y quererme siempre.

A mis Pastores:

Carlos y Marie Barrera por apoyarme en todo el camino, ser mis padres espirituales y estar siempre para mí. Y a ti Katy, mi líder, guía y apoyo en esta jornada.

A mis amigos:

Eduardo Franco, Flor Aldana, Pilar Urizar, Jessica Cruz, Andrea Ovalle, Josimar López, Corina Ordoñez, Ofelia Escobar, Lucia García, Alejandra Alvarado, Andrea Meléndez, Josselyn Muñoz y el Dr. Héctor Pineda por ser esos hermanos que Dios me puso en el camino y me permitió elegir para vivir esta aventura que llamamos vida a su lado. Los quiero demasiado.

A:

Los doctores, Mario Miralles, José Roberto Cabrera, Carmen Morales, Iván Dávila, Luis Fernando Ramos, Bruno Wehncke, Gustavo de la Roca, Miguel Quevedo, Mario Castañeda, Fernando Ancheta, Mirna Calderón, José Aguilar y Edgar Sánchez por su valiosa instrucción y amistad.

Al personal del Módulo Odontológico: Ismael Mendoza, y Maritza López gracias por regalarme su cariño y amistad, los quiero mucho, gracias por su apoyo.

A la Facultad de Odontología y a la Universidad de San Carlos de Guatemala por todo el conocimiento que me han regalado y será el pilar de mi vida profesional.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de presentar ante ustedes mi trabajo de graduación en la modalidad de Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realicé en la comunidad de: San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, conforme lo demanda el Reglamento General de evaluación y promoción del estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

Contenido

SUMARIO	4
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	7
INTRODUCCIÓN.....	8
JUSTIFICACIÓN	9
OBJETIVOS	10
METODOLOGÍA.....	11
Sala de espera del Módulo Odontológico Ismael Mendoza.....	12
Fotografías Nos. 1 y 2	12
Fotografía No. 3	13
Fotografía No. 4	13
Fotografía No. 7	15
Fotografía No. 8	15
Salón de clases en Módulo Odontológico.....	16
Fotografía No. 9	16
Fotografía No. 10	16
Jardinización del patio trasero del Módulo.....	17
Fotografía No. 11	17
Fotografía Nos. 12 y 13	17
LIMITACIONES	18
CONCLUSIONES.....	19
RECOMENDACIONES	20
II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	21
RESUMEN.....	22
Fotografía 14.....	23
OBJETIVOS.....	24
METAS DEL PROGRAMA.....	25
Presentación de resultados.....	26
Tabla No.1.....	27
Gráfica No. 1	28
Tabla No. 2	30

Gráfica No. 2	30
Gráfica No. 3	31
Tabla No. 3	33
Tabla No. 4	33
Gráfica No. 4	34
Gráfica No. 5	35
Tabla No. 5	36
Análisis del Programa de enfermedades bucales	38
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA	41
RESUMEN	42
OBJETIVOS	43
DISEÑO DEL ESTUDIO	44
Criterios de inclusión y exclusión	44
Tamaño de la muestra	44
Variables principales de valoración	44
Presentación de resultados recolectados	45
Tabla No. 6	45
Tabla No. 7	46
Tabla No. 8	47
Gráfica No. 7	51
Tabla No. 9	52
Gráfica No. 8	52
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES	54
IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN GENERAL	55
RESUMEN	56
PACIENTES ESCOLARES Y PRE-ESCOLARES ATENDIDOS INTEGRALMENTE ...	57
Tabla No. 10	57
Gráfica No. 9	58
Tabla No. 11	59

Gráfica No. 10.....	60
Tabla No. 12.....	61
Gráfica No. 11.....	61
Tabla No. 13.....	62
Gráfica No. 12.....	62
Tabla No. 14.....	63
Gráfica No. 13.....	63
Tabla No. 15.....	64
Gráfica No. 14.....	64
Tabla No. 16.....	65
Gráfica No. 15.....	65
Tabla No. 17.....	66
Gráfica No. 16.....	66
Tabla No. 18.....	67
Gráfica No. 17.....	67
Tabla No. 19.....	68
Gráfica No. 18.....	68
Tabla No. 20.....	69
Gráfica No. 19.....	69
Tabla No. 21.....	70
Gráfica No. 20.....	70
Tabla No. 22.....	71
V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO.....	72
RESUMEN.....	73
Tabla No. 23.....	74
INTRODUCCIÓN.....	75
JUSTIFICACIÓN.....	76
OBJETIVO GENERAL.....	76
METODOLOGÍA.....	76
Tabla No. 24.....	78
ANÁLISIS DEL PROGRAMA.....	80
BIBLIOGRAFÍA.....	81
VI. ANEXOS.....	82

SUMARIO

La Universidad de San Carlos de Guatemala es una institución que tiene el compromiso de involucrarse en el desarrollo social del país por medio de sus Programas de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) los cuales permiten un acercamiento a múltiples comunidades urbanas y rurales.

Lo anterior puede observarse en la Facultad de Odontología que, durante años, ha ofrecido tratamiento dental de alta calidad en clínicas de varios municipios de la República. Dando así la oportunidad de enriquecer la experiencia laboral y clínica del área odontológica para el estudiante de la facultad.

El principal objetivo del EPS de la Facultad de Odontología es contribuir por medio de acciones programadas a la formación de recursos humanos odontológicos con un trabajo científico para el análisis y la comprensión del problema social de la población guatemalteca en lo relativo a la salud bucal y así contribuir a su solución en el nivel colectivo a partir del enfoque individual.

A través de estas acciones se intenta mejorar la salud bucal y reducir la incidencia y prevalencia de caries dental en los grupos vulnerables. El programa tiene una duración de 8 meses.

Durante el desarrollo de los programas de EPS en San Martín Zapotitlán, en el departamento de Retalhuleu, se obtuvieron los siguientes resultados:

- Programa de Actividades Comunitarias: Se remodeló la sala de espera del Módulo Odontológico Ismael Mendoza donde se realizó el EPS, pintando de un nuevo color las paredes y colocando una televisión en la misma para el entretenimiento de los pacientes. También se realizó la jardinería del patio del módulo con buganvillas y se colocó un pizarrón en el aula de clases del módulo para los días de sellantes de fosas y fisuras.

- Programa de prevención: se atendieron 8 escuelas del Municipio de San Martín Zapotitlán, Departamento de Retalhuleu, la EOUM San Martín, EORM Armenia Ortiz Sur, EORM San Antonio, EORM Cantón el Zapote, EORM La Loma, EORM Ceiba Blanca, EORM San Alfonso y EORM Aldea Ajaxá donde se atendieron a un total de 1,239 escolares con enjuagues fluorados semanales, haciendo una entrega total de 9,912 enjuagatorios; 166 escolares a quienes se les colocaron un total de 1,098 sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries y 157 actividades de educación en salud bucal en las que participaron 3,686 escolares.
- Programa de atención integral a escolares: Se atendió un total de 96 escolares, a quienes se les realizaron un total de 96 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, 556 sellantes de fosas y fisuras, 37 ionómeros de vidrio, 6 tratamientos periodontales, 138 amalgamas, 439 resinas, 60 pulpotomías, 2 tratamientos de conductos radiculares, 63 coronas de acero y 99 extracciones dentales. A los pacientes de población general se les realizaron 30 exámenes dentales, 18 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, 6 sellantes de fosas y fisuras, 4 ionómeros de vidrio, 12 amalgamas, 18 resinas, 2 pulpotomías, 13 tratamientos periodontales, 4 coronas de acero y 22 extracciones dentales.
- Investigación única: Se realizó un estudio en una muestra de 20 estudiantes de las escuelas anteriormente mencionadas, se llevaron a cabo visitas domiciliarias para conocer el estado socioeconómico de dichos estudiantes y además se les realizó una encuesta para determinar las emociones básicas que ellos sienten al ser tratados en el consultorio dental.
- Administración del consultorio: Incorpora toda la documentación utilizada durante el EPS, fichas correspondientes a cada paciente tratado integralmente en la clínica dental, fichas clínicas de pacientes de población general, recetarios, el libro diario que registra cada una de las actividades, inconveniencias, limitaciones y fortalezas encontradas durante los ocho meses del programa. Cada documento que dicta el normativo del programa

de EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

- Capacitación del Personal auxiliar: Según el Manual del Personal Auxiliar se realizó un proyecto de instrucción y actualización e información a la(s) asistente(s) acerca de su trabajo, que se familiaricen con el instrumental a utilizar y con la odontología a cuatro manos. Durante los 8 meses se presentan las capacitaciones semanales como clases magistrales y las asistentes fueron sometidas a pruebas orales y escritas para obtener una nota de promoción del curso.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Remodelación de la sala de espera y jardinización del Módulo Odontológico
Ismael Mendoza e instalación de pizarrón en aula del mismo Módulo en el
período febrero a octubre de 2016.

INTRODUCCIÓN

Al hacer las observaciones pertinentes, se determinó que los principales problemas que se presentaban en el Módulo Odontológico Ismael Mendoza eran la sala de espera del módulo que carecía de ambientes agradables, con paredes poco armoniosas y poco llamativas, sin mencionar la carencia de entretenimiento de la misma. El lugar de un tiempo de espera debe ser agradable para los pacientes.

Adicionalmente, a la sala de espera también se necesita un buen ambiente de condiciones favorables para poder desarrollar un buen aprendizaje, ya que los días viernes se realiza barrido de sellantes de fosas y fisuras. Los alumnos reciben su día de clases en un aula ubicada dentro del módulo y podrían trabajar mejor en un salón de clases limpio y ordenado con pizarrón, que estaba ausente al inicio del programa.

Además, con ambientes deteriorados como el del patio posterior se experimenta aprendizaje menos satisfactorio. Los niños tenían su receso en dicha área, un área carente de jardines y sombra. En presencia de áreas poco agradables como en el patio o corredores se produce un déficit en el desarrollo de aprendizajes, como en los días del barrido de sellantes de fosas y fisuras.

El mejoramiento del Módulo Odontológico se realizó desde su sala de espera, el aula de clases y el jardín del patio. Primeramente pintar y cambiar el ambiente de la sala de espera, y agregar entretenimiento en la misma para que la estadía del paciente en la misma sea más agradable, luego se proporciona un pizarrón blanco al salón de clases para mejorar las condiciones ambientales y por último la jardinización del patio posterior con la misma finalidad.

JUSTIFICACIÓN

La remodelación de la sala de espera es la necesidad más grande en la comunidad de San Martín Zapotitlán, ya que ésta es la única clínica odontológica que se encuentra en la comunidad y ahí es a donde se dirige toda la población por problemas dentales. Además en la sala de espera hay carencia de entretenimiento y en ocasiones las personas tienen que esperar por tiempos prolongados a que inicie su tratamiento.

Como se refirió, el desarrollo de un buen ambiente dentro del Módulo Odontológico es necesario para condiciones favorables y así propiciar un buen aprendizaje por parte de los alumnos que llegan a recibir clases al aula y que los mismos alumnos podrían trabajar mejor en un salón de clases limpio y ordenado con pizarrón y también un ambiente agradable en el patio donde tienen su recreo.
(3)

Tener un ambiente limpio ayuda e incrementa la capacidad de los alumnos de aprender y obtener nuevos conocimientos así como minimiza la ansiedad previa a la cita en una sala de espera.

OBJETIVOS

Objetivo general

Crear ambientes agradables y entretenidos en el Módulo Odontológico para favorecer una convivencia saludable, potencializar el pleno desarrollo de las habilidades sociales y cognitivas de cada alumno y padre de familia y que la estadía en todos los ambientes del Módulo sean saludables, gratos, satisfactorios y entretenidos al contar con ambientes limpios, afables y con condiciones que cumplan las necesidades.

Objetivos específicos

- Pintar la sala de espera del Módulo Odontológico.
- Colocar una televisión para entretenimiento en la sala de espera.
- Crear un ambiente agradable a la vista y saludable al ambiente en el patio posterior del módulo.
- Instalar un pizarrón blanco en el salón de clases.

METODOLOGÍA

Se realizaron presupuestos para ver cuál sería el costo del proyecto, luego se gestionó con negocios de la comunidad y con la empresa Oral B la donación de la mayor cantidad de materiales para dichos proyectos, de lo cual no se obtuvo absolutamente nada, ya que las autoridades de dichas entidades nunca respondieron a nuestras solicitudes.

Se entabló comunicación con la decanatura de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala y el decano apoyó el equipamiento del salón de clases con la donación de un pizarrón blanco, que fue posteriormente transportado a Retalhuleu para su posterior instalación en el mes de junio.

Así mismo en el mes de mayo se inició con la pintura de la sala de espera, pero sólo se realizó la pintura de una pared de las cuatro que había que pintar, y el resto de las tres paredes se pintaron en el mes de julio. El bricolaje de las paredes fue de dos colores, naranja para las paredes laterales y un color hueso neutro para las paredes del frente y de fondo.

Durante el mes de agosto se realizó el transporte de la televisión de 22" y la compra de árboles buganvilia que se sembrarían en el patio posterior los que al crecer formarían un hermoso vallado en el muro perimetral del Módulo.

En el mes de septiembre del año en curso se instaló el televisor con servicio de cable en la sala de espera y se plantaron seis buganvillas en el patio trasero del Módulo y en octubre se dio por finalizado el proyecto.

Sala de espera del Módulo Odontológico Ismael Mendoza

Fotografías Nos. 1 y 2



Fotografía No. 3



Sala de espera con pintura antigua previo a la remodelación. Fuente: propia.

Fotografía No. 4



Pintura del resto de paredes de la sala de espera. Fuente: propia

Fotografías Nos. 5 y 6



Sala de espera con su nueva pintura.

Fotografía No. 7



Instalación de esqueleto para sostener televisor.

Fotografía No. 8



Televisor instalado con cable en sala de espera.

Salón de clases en Módulo Odontológico
Fotografía No. 9



Salón de clases sin pizarrón

Fotografía No. 10



. Salón de clases con el pizarrón instalado.

Jardinización del patio trasero del Módulo

Fotografía No. 11



Patio Trasero del módulo sin plantas.

Fotografía Nos. 12 y 13



LIMITACIONES

Entre las limitaciones encontradas durante el desarrollo de la actividad comunitaria se mencionan las más importantes:

- Ausencia de ayuda de parte de las autoridades del municipio, ya que de haber existido más apoyo se hubieran realizado más proyectos de mejora.
- Poca colaboración e interés de parte de los estudiantes que al final del programa arrancaron algunos de las plantas puestas en el patio.

CONCLUSIONES

- La instalación de los implementos para recibir clases en un día rutinario ayuda a la actividad cognitiva de los niños y a la comprensión de lo que se trata de enseñarles.
- La comunidad no mostró su apoyo en las mejoras que se realizaron principalmente, al destruir el jardín de buganvillas.
- A partir de la implementación de la televisión con cable en la sala de espera se disminuyó la cantidad de llantos y rabietas en los pacientes infantiles y se logró menos estrés en los pacientes adultos.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda trabajar la comunicación con las autoridades pertinentes con respecto a las necesidades comunitarias para que los estudiantes de próximos programas de EPS tengan la oportunidad de realizar un proyecto comunitario con mayor beneficio tanto para el Módulo como para la población.
2. Instruir a la población con respecto a la importancia del ornato y el respeto al mismo ya que el beneficio de éste será puramente a la comunidad.
3. Buscar los fondos necesarios para impermeabilizar el techo, limpiar las bajadas de agua y evitar que el agua se filtre por medio de goteras, mejorando las instalaciones del Módulo Odontológico.

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

RESUMEN

El Programa preventivo y de educación en salud bucal consta de tres partes:

- Educación en salud bucal: Se impartieron al menos 8 actividades de educación en salud bucal mensuales a escolares de educación Primaria, pacientes adolescentes y adultos.
- Enjuagues con fluoruro de sodio: En este programa se cubrieron al menos 1,000 niños semanalmente, a quienes se les instruyó para realizar enjuagatorios semanales de fluoruro de sodio en una concentración de 0.2%.
- Sellantes de fosas y fisuras: programa en que se escogieron niños con piezas posteriores y anteriores con surcos profundos sin caries y se les colocaron los SFF.

La principal función del programa de prevención es la de enfocarse en la prevención de la caries dental y no en el tratamiento de la misma.

En total se obtuvieron los siguientes resultados:

- Se atendieron un total de 166 niños de Sellantes de Fosas y Fisuras (SFF).
- Se realizaron un total de 830 SFF.
- Se impartieron 157 actividades de educación en salud e higiene buco dental en la cual fueron beneficiadas 3,686 personas.
- Y se benefició semanalmente a un total de 1,172 niños con enjuagatorios de fluoruro de sodio.

Fotografía 14

Programa de prevención de enfermedades bucales

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Período febrero – octubre 2016



OBJETIVOS

1. Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares del lugar donde se desarrolla el programa EPS.
2. Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población donde se realiza el programa de EPS utilizando:
 - a. Enjuagues con fluoruro de sodio
 - b. Educación en salud
 - c. Sellantes de fosas y fisuras
3. Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
4. Comparar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.
5. Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.

METAS DEL PROGRAMA

El programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio, está dirigido a cubrir el mayor número posible de la población escolar urbana y rural, donde se desarrolla el programa EPS. En el caso de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, se dirigió a cubrir a la población de 8 escuelas del municipio, que comprendieron la Escuela Oficial Rural Mixta San Antonio que cuenta con 98 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea el Zapote que cuenta con 105 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma con 44 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Ceiba Blanca con 78 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta San Alfonso con 116 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Ajaxá con 186 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz con 186 alumnos y la Escuela Oficial Urbana Mixta San Martín J.M. con 426 alumnos, superando así el mínimo de 1,000 alumnos establecido por el programa cuya principal meta es hacer partícipes a los alumnos de las escuelas para disminuir la incidencia de la caries.

Además de ello en el programa se pretende entregar cepillos y pastas dentales a la mayor cantidad de alumnos posibles para promover el uso de ambos y reducir así la prevalencia de caries, para lo cual se contó con la ayuda de Colgate.

Además promueve la prevención utilizando sellantes de fosas y fisuras y su objetivo o meta es seleccionar un grupo de escolares que presenten piezas dentales libres de caries, la atención mensual de al menos 20 niños de este programa beneficiando así al final del programa un total de 166 niños.

Presentación de resultados

Subprograma de enjuagues fluorados al 0.2% Semanales

Distribución de enjuagues fluorados semanales

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Período febrero – octubre 2016



Fotografía 15. Alumnos realizando enjuagues con fluoruro de sodio.

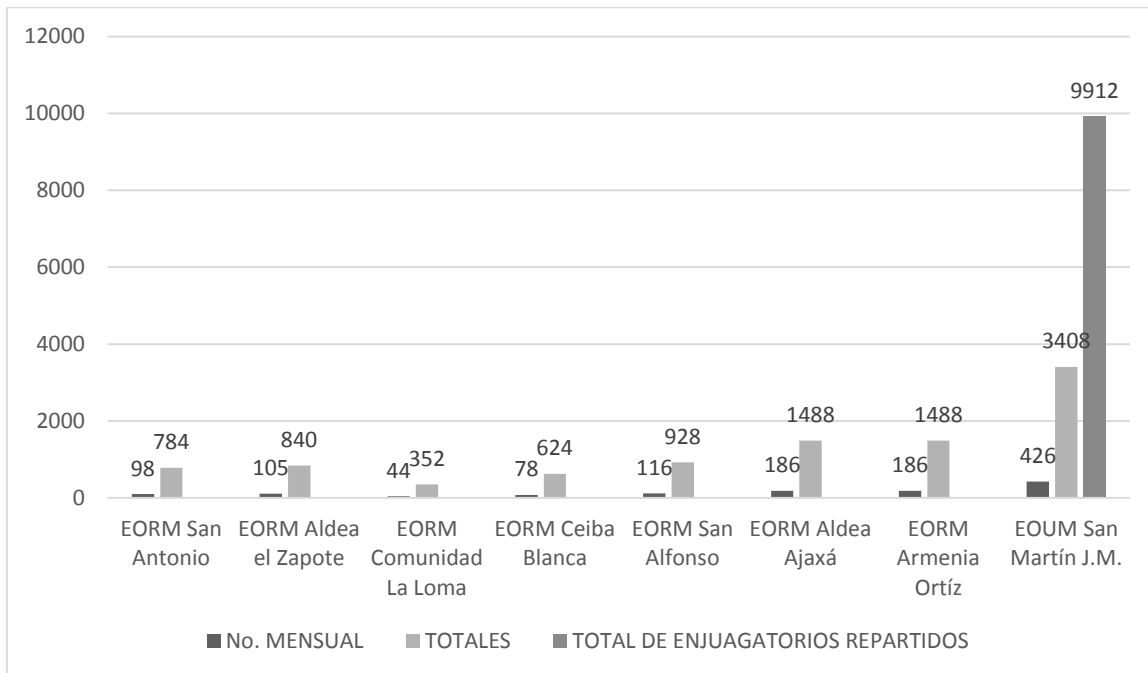
Tabla No.1
Subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio.
Niños atendidos mensualmente en Subprograma de enjuagatorios de
fluoruro de sodio al 0.2%. San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2014

ESCUELA	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	
EORM San Antonio	98	98	98	98	98	98	98	98	784
EORM Aldea el Zapote	105	105	105	105	105	105	105	105	840
EORM Comunidad La Loma	44	44	44	44	44	44	44	44	352
EORM Ceiba Blanca	78	78	78	78	78	78	78	78	624
EORM San Alfonso	116	116	116	116	116	116	116	116	928
EORM Aldea Ajaxá	186	186	186	186	186	186	186	186	1,488
EORM Armenia Ortiz	186	186	186	186	186	186	186	186	1,488
EOUM San Martín J.M.	426	426	426	426	426	426	426	426	3,408
TOTAL DE ENJUAGATORIOS REPARTIDOS									9,912

Fuente: Elaboración Propia.

Promedio de niños atendidos mensualmente: 1,239 niños

Gráfica No. 1
Niños atendidos mensualmente en Subprograma de enjuagatorios de
fluoruro de sodio al 0.2%.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. Período febrero – octubre 2014



Fuente: Elaboración Propia

Mensualmente se atendió un promedio de 1,239 niños con enjuagatorios de flúor, los cuales corresponden a los cuales corresponden a 98 niños de la EORM San Antonio haciendo un total de 784 enjuagues de flúor al momento de finalizar, 105 niños de la EORM Aldea el Zapote que da un total de 840 enjuagatorios de flúor, 44 alumnos de la EORM Comunidad La Loma con total de 352 enjuagatorios de flúor, 78 niños mensuales de la EORM Ceiba Blanca con 624 enjuagatorios en el año, 116 alumnos de la EORM San Alfonso con un total de 928 enjuagatorios de flúor, 186 alumnos de la EORM Aldea Ajaxá con un total de 1488 enjuagatorios al igual que en la EORM Armenia Ortiz con 186 alumnos y 1488 enjuagatorios de flúor y la EOUM San Martín J.M. con 426 alumnos y un total de 3408 enjuagatorios de fluoruro de sodio al finalizar los 8 meses del EPS. Lo que da como resultado un total de 9,912 enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% repartidos durante el año escolar.

Subprograma de Sellantes de fosas y fisuras

***Subprograma de sellantes de fosas y fisuras San Martín Zapotitlán,
Retalhuleu***

Período febrero – octubre 2016



Fotografía No. 16 Paciente de 11 años de quinto primaria

Paciente del Subprograma de sellantes de fosas y fisuras, paciente de sexo masculino de 11 años de edad, de quinto primaria de la EOUM San Martín J.M. Barrido de sellantes de fosas y fisuras en molares deciduas, molares y premolares permanentes sanos.

Tabla No. 2
Subprograma de sellantes de fosas y fisuras.
Número de niños tratados mensualmente y número de SFF colocados.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2016

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	TOTAL
Niños Atendidos	13	4	22	15	18	20	20	54	166
SFF colocados	92	24	141	91	111	113	127	399	1,098

Fuente: elaboración propia

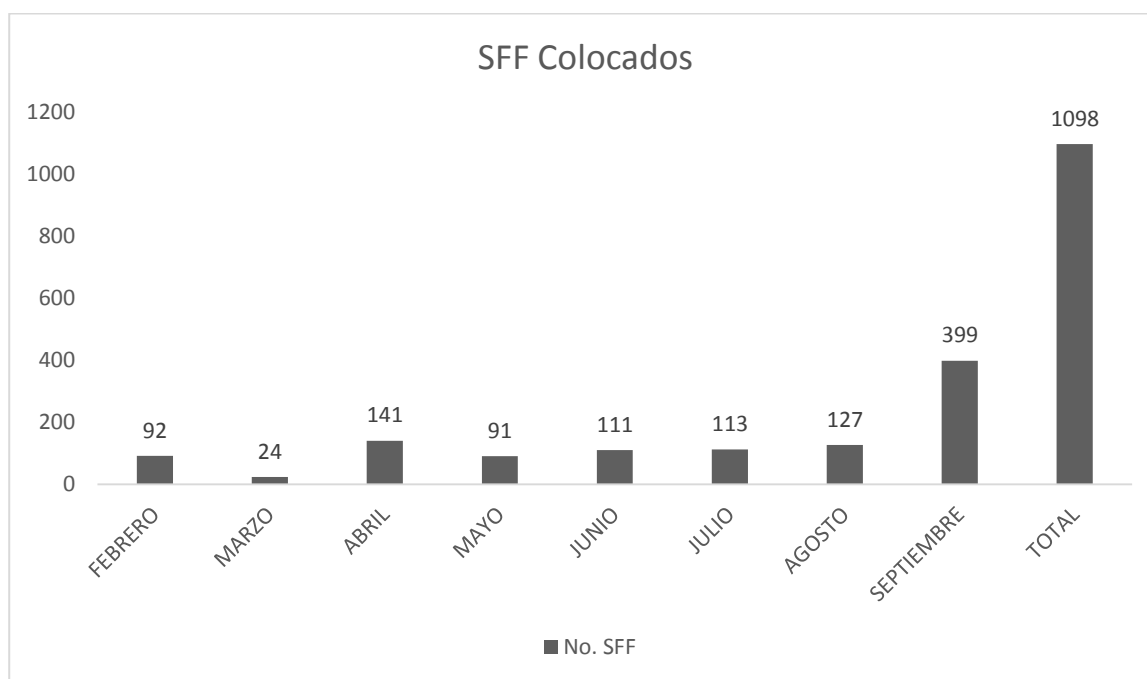
Gráfica No. 2
Total de niños atendidos por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2016



Fuente: elaboración propia

Mensualmente se atendió un total diferente de niños del Subprograma de SFF y al finalizar el programa se había atendido un total de 166 niños a quienes se les colocaron sellantes en las piezas libres de caries.

Gráfica No. 3
Total de sellantes realizados por mes en el programa de prevención
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2016



Fuente: elaboración propia

Distribución de los pacientes atendidos durante el período de EPS de febrero a octubre del 2016. Durante este período se atendieron un total de 166 pacientes en el Subprograma de sellantes de fosas y fisuras y colocando un total de 1,098 sellantes de fosas y fisuras. Se atendió un total de 166 pacientes a quienes se les colocaron un promedio de 137 sellantes de fosas y fisuras por mes.

Subprograma de educación para la salud bucal

Fotografía 17.

Educación en prevención de enfermedades bucales

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Período febrero – octubre 2016



Odontóloga practicante realizando una actividad de educación en salud bucal a alumnos de sexto primaria de la EOUM Comunidad La Loma.

Tabla No. 3
Subprograma de educación para la salud.
Número de actividades en salud bucal impartidas y número de beneficiados.
Período febrero – mayo 2014

	FEB	MAR	ABR	MAY
Pláticas Impartidas	23	25	23	17
Beneficiados	324	370	372	322
Temas Desarrollados	Olla Alimentaria Guatemalteca y Erupción Dentaria	Periodontitis y Gingivitis	Caries Dental	Flúor

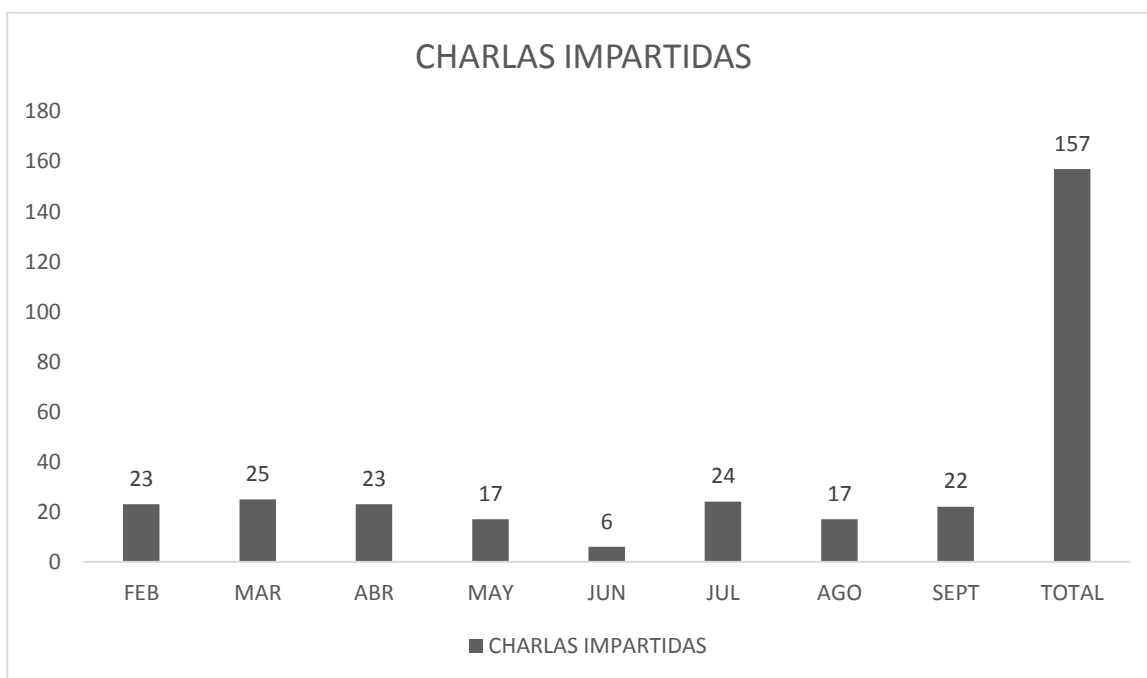
Fuente: elaboración propia

Tabla No. 4
Subprograma de educación para la salud.
Número de actividades en salud bucal impartidas y número de beneficiados.
Período junio - septiembre 2016

	JUN	JUL	AGO	SEPT	TOTAL
Pláticas Impartidas	6	24	17	22	157
Beneficiados	414	700	565	619	3686
Temas Desarrollados	Anatomía de los dientes	Técnica de cepillado y sustitutos del cepillo	Anatomía bucal	Uso de la pasta dental	.

Fuente: Elaboración propia

Gráfica No. 4
Número de actividades en salud bucal impartidas mes a mes.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2016

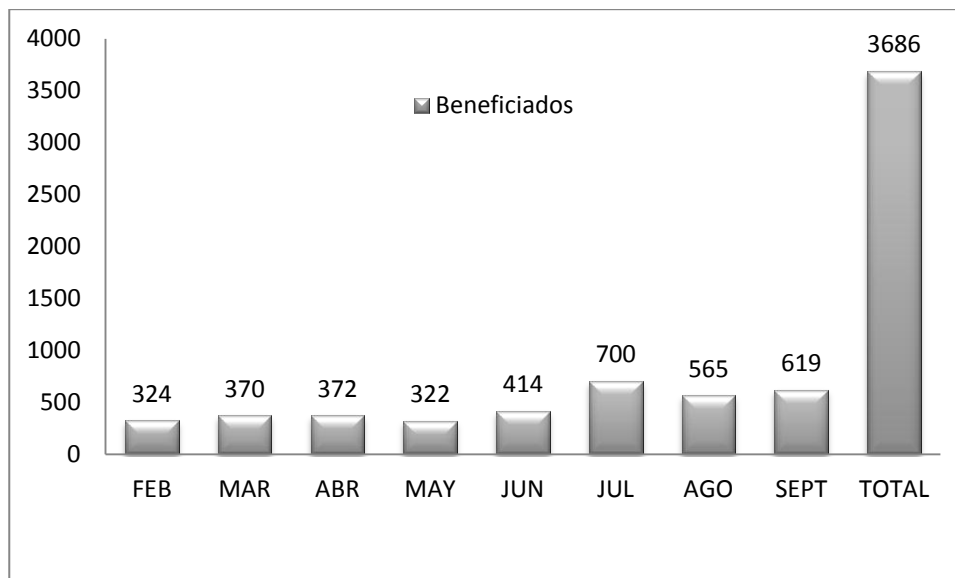


Fuente: elaboración propia

Durante los 8 meses del programa de EPS se impartieron un total de 157 pláticas distribuidas de diferente forma a lo largo de los 8 meses del mismo.

Para poder cubrir a toda la población estudiantil con todos los temas fue necesario abarcar únicamente los temas anteriormente mencionados e impartir dos temas en cada actividad.

Gráfica No. 5
Número de escolares beneficiados mes a mes.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2016



Fuente: Elaboración propia

Durante los 8 meses del EPS se benefició a un total de 3,686 personas que escucharon las pláticas de salud bucodental, distribuidas en los 8 meses de la duración del programa.

Entrega de cepillos: Adicionalmente se entregó cepillos y pastas dentales a cada uno de los pacientes integrales atendidos en la clínica, haciendo un total de 96 cepillos y pastas dentales entregados durante los 8 meses de la actividad. Además durante el mes de agosto con la colaboración de Colgate Palmolive, Institución que entregó los cepillos y pastas dentales. Se proporcionó a los estudiantes de primero a tercero primaria de 6 escuelas de San Martín Zapotitlán cepillo y pasta para poder tener higiene dental dentro de la escuela.

Los cepillos y pastas dentales fueron entregados a todos los niños que realizaron un rincón saludable con cepilleros para los mismos.

Tabla No. 5
Subprograma de educación para la salud.
Número de cepillos entregados para alumnos de primero a tercero primaria.
Período agosto-septiembre 2016

N0.	ESCUELA	N0. ALUMNOS CUBIERTOS
1	EORM San Antonio	59
2	EORM Aldea Ajaxá	108
3	EORM Comunidad La Loma	63
4	EORM Comunidad San Alfonso	58
5	EORM Armenia Ortiz	129
6	EOUM San Martín J.M.	282
TOTAL DE NIÑOS A QUIENES SE LES ENTREGARON CEPILLOS:		699

Fuente: Elaboración propia

En conclusión, se benefició a un total de 699 niños de las escuelas con quienes se trabajó durante los 8 meses del EPS y con dicha actividad se dio como resultado la integración de la higiene oral de escolares durante esta actividad en la escuela. La respuesta de los niños y maestros a dicha actividad fue muy positiva ya que participaron en la elaboración de los cepilleros y además agradecieron infinitamente la oportunidad que se les estaba dando de obtener dichos implementos de higiene dental, ya que en esta actividad participaron niños que no habían sido atendidos en el Módulo y que ahora contaban también con sus implementos de higiene oral. Los maestros y directores se mostraron colaboradores con respecto al tema y apoyaron la idea que próximamente se hiciera no solo con niños de primero a tercero si no con el alumnado de toda la primaria.

Fotografía 18 y 19.
Entrega de cepillos dentales a escuelas rurales.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Agosto 2016



Análisis del Programa de enfermedades bucales

El programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio abarcó la población escolar de San Martín Zapotitlán, lugar donde se desarrolló el programa EPS. En este caso, se dirigió a cubrir a la población de las 8 escuelas del municipio, que son la Escuela Oficial Rural Mixta San Antonio que cuenta con 98 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea el Zapote que cuenta con 105 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma con 44 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Ceiba Blanca con 78 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta San Alfonso con 116 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Ajaxá con 186 alumnos, la Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz con 186 alumnos y la Escuela Oficial Urbana Mixta San Martín J.M. con 426 alumnos, cubriendo así el mínimo de 1,000 alumnos establecido por el programa lo cual se logró exitosamente durante los 8 meses de duración del mismo.

Una de las principales metas del programa es reducir los índices de caries en la población por medio de los enjuagatorios de flúor semanales.

Además de ello en el programa entregaron cepillos y pastas dentales a 96 pacientes integrales y a 699 niños de las escuelas mencionadas anteriormente por medio del programa de prevención en los grados de primero a tercero y la ayuda de Colgate Palmolive. El Programa de educación en salud pretendía que se impartieran un total de 64 actividades de educación en salud oral a la población escolar, pero esta meta fue superada ya que en el transcurso de los 8 meses se impartieron 157 actividades en salud bucal, beneficiando de este modo a 3,686 personas.

Por último, se encuentra la prevención utilizando sellantes de fosas y fisuras y su objetivo era atender mensualmente a 20 niños de este programa beneficiando así al final del programa un total de 160 niños. Esta meta fue superada atendiendo a un total de 166 niños y se colocaron un total de 1,098 SFF entre los niños ya mencionados.

CONCLUSIONES

- El programa de prevención beneficiará a largo plazo a la población de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu ya que está enfocada en disminuir la prevalencia de caries en su población proporcionando enjuagues de flúor a 1239 alumnos semanales.
- El Subprograma de sellantes de fosas y fisuras benefició a corto plazo y lo seguirá haciendo a largo plazo, a la población de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu ya que se atendieron 166 colocando un total de 1098 sellantes de fosas y fisuras.
- El Subprograma de actividades en salud bucal beneficia a la población de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, Guatemala, ya que se impartieron 157 actividades de educación cubriendo un total de 3686 alumnos escolares.

RECOMENDACIONES

- Todos los niños de las escuelas públicas del país deberían recibir al menos un cepillo y una pasta dental al año por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
- Realizar más actividades de educación en salud bucal para beneficiar a más población con estos conocimientos.
- Incluir dentro del programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio a la mayor cantidad de niños posible y no limitarse a darlo únicamente a las escuelas del gobierno ya que aunque los niños que estudian en colegios privados pudieran tener los recursos económicos para dirigirse a una consulta dental, muchas veces no lo hacen debido a la ausencia de conocimientos sobre el tema.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

Emociones básicas con respecto a la atención dental

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

RESUMEN

Durante la realización del Programa de EPS se realizó una investigación, la cual fue de tipo observacional transversal y trata sobre las emociones básicas con respecto a la atención dental de 20 alumnos del sector público del Municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. Los cuestionarios se realizaron, con visitas domiciliarias a los alumnos seleccionados y que cumplieran los aspectos que se analizaron en el estudio.

El trabajo que se realizó fue elaborar entrevistas, mediante dos instrumentos de recolección de datos con formatos establecidos para determinar el estado socioeconómico de los pacientes y las emociones que tienen al asistir al servicio dental en una muestra de pacientes previamente seleccionados para participar en la investigación.

El primero de los instrumentos consistió en una ficha evaluadora de las variables socioeconómicas establecidas a través de una encuesta aplicada en una visita domiciliar al paciente incluido en la muestra. Esta ficha utiliza un método conocido como método de Graffar que se basa en el estudio de las características sociales de la familia, se evalúa la profesión del jefe de familia, el nivel de educación de la madre, las fuentes de ingreso familiar, la comodidad del alojamiento y el aspecto de la zona donde la familia habita. ⁽¹⁾

El segundo de los instrumentos de recolección de datos evaluaba las emociones básicas con respecto a la atención dental a través de la aplicación de un cuestionario dividido en 13 preguntas. A cada respuesta se le asignó 4 emociones básicas de las cuales se podía seleccionar una.

Posteriormente a realizar las entrevistas, los datos fueron tabulados y analizados.

OBJETIVOS

- Describir las emociones básicas según sexo y edad. ⁽⁶⁾
- Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, enojo, tristeza o alegría relacionados con la atención en la clínica dental. ⁽⁶⁾
- Estimar la relación entre las emociones básicas y el nivel socio económico de las familias de los escolares. ⁽⁶⁾

DISEÑO DEL ESTUDIO

Se propone un estudio observacional, transversal, analítico en una muestra no probabilística buscando detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Cada sujeto de estudio deberá cumplir los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado:

- Escolares de ambos sexos
- Edad entre 10 y 11 años
- Inscritos en el nivel primario de Escuelas Oficiales del Ministerio de Educación
- Con tratamiento dental en curso al momento del estudio en el Programa EPS.⁽⁶⁾

Tamaño de la muestra

Cada estudiante del programa Ejercicio Profesional Supervisado entrevistó y encuestó a 20 alumnos para un total de 1,160 unidades de estudio.⁽⁶⁾

Variables principales de valoración

- a. Emociones básicas: miedo, enojo, tristeza y alegría
- b. Edad, sexo, comunidad
- c. Nivel socio-económico familiar

Presentación de resultados recolectados

El trabajo de campo se llevó a cabo durante el desarrollo del Programa EPS, previa capacitación sobre técnicas de encuesta, así como sobre la aplicación de cuestionario del presente estudio. Las encuestas se realizaron en los domicilios en horarios acordados con los padres de familia para garantizar la presencia de los mismos y de los niños en los mismos.

Durante la primera etapa de la investigación se realizó la selección de cinco maestros para la validación del cuestionario. Luego de la validación del instrumento recolector de información se escogió una muestra de 20 pacientes que cumplieran con los criterios de inclusión. A estos se les realizaron los cuestionarios anteriormente descritos en las fechas y horarios más convenientes y asegurando su presencia en el domicilio. A continuación se presentan los datos obtenidos.

Tabla No. 6
Emociones básicas con respecto a la atención dental, distribución de la
población de estudio según edad y sexo
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, febrero-octubre 2016

Sexo	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Masculino EDAD	11	10	11	10.27	0.47
Femenino EDAD	9	10	11	10.55	0.53

Fuente: Elaboración propia

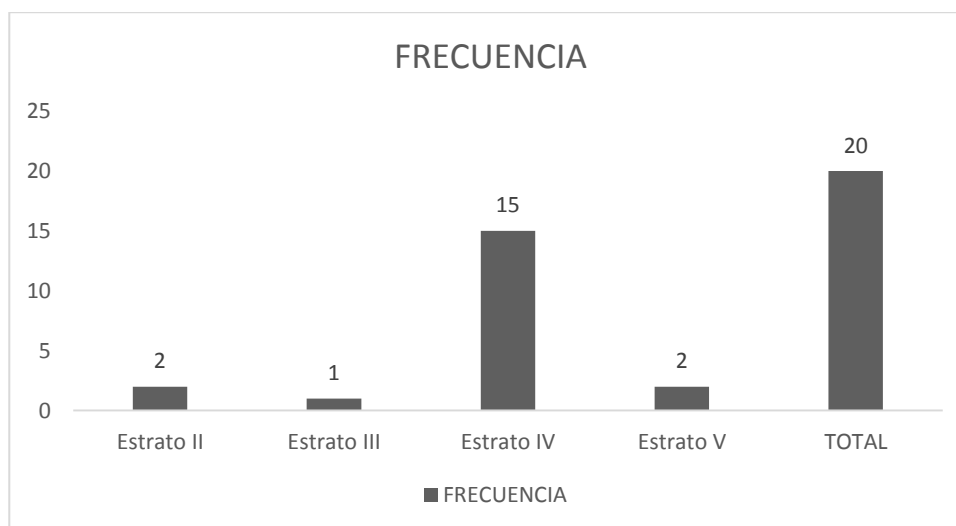
Se encontró que existe mayor población del sexo masculino en tratamiento pero la diferencia no es significativa entre los encuestados.

Tabla No. 7
Distribución de la población de estudio según estratos de Graffar.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero-octubre 2016

ESTRATO VÁLIDO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estrato II	2	10%
Estrato III	1	5%
Estrato IV	15	75%
Estrato V	2	10%
TOTAL	20	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfica No. 6.
Distribución de la población de estudio según estratos de Graffar.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, febrero-octubre 2016



Fuente: Elaboración propia

Se observó que la mayoría de la población se encuentra en el Estrato IV y otra menor proporción en los Estratos II, III y V, las principales diferencias entre ambos estratos se dieron por el tipo de fuente de ingresos a la familia y el tipo de vivienda en que residían los alumnos y, a pesar de lo anterior, no pudieron encontrarse personas clasificadas entre los otros estratos.

Tabla No. 8
Emociones básicas con respecto a la atención dental
Emociones obtenidas en cada pregunta de la encuesta, valorado del 1 al 4.
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, febrero-octubre 2016

	IEDO 1	ENOJO 2	TRISTEZA 3	ALEGRÍA 4	ME- DIA	DESUIA- CIÓN ESTÁNDAR
¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?	10	0	1	9	2.45	1.51
¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?	4	3	6	7	2.8	1.15
¿Qué siente cuando se termina tu cita en la clínica dental?	3	4	1	12	3.1	1.21
¿Qué sientes						

cuando vas camino a la clínica dental para una cita?	13	2	2	3	1.75	1.16
¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?	10	1	3	6	2.25	1.37
¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?	14	2	2	2	1.6	1.05
¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?	15	3	0	2	1.45	0.95
¿Qué						

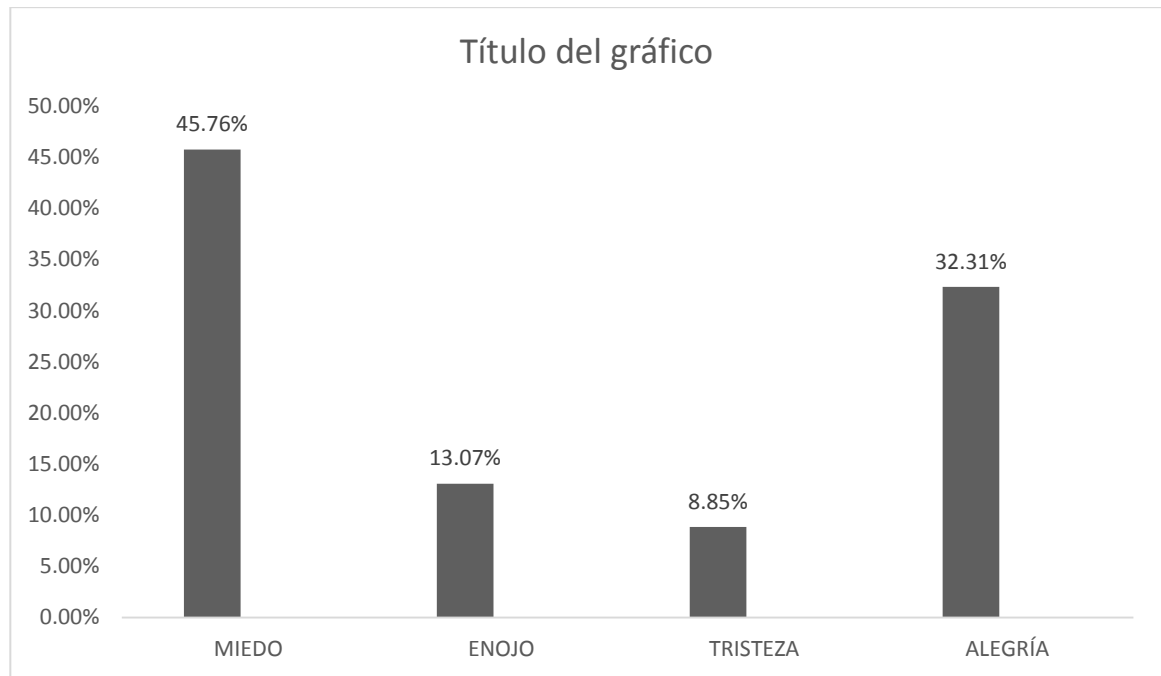
sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	20	0	0	0	1	0
¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	10	4	5	1	1.85	0.99
¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	4	0	0	16	3.4	1.23
¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	10	2	1	7	2.25	1.41
¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañero s al salir de la clínica?	1	9	1	9	2.9	1.07

¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucción en la clínica?	5	4	1	10	2.8	1.32
TOTAL	119	34	23	84		
PORCENTAJES	45.76%	13.07%	8.85%	32.31%		

Fuente: Elaboración propia, Base de datos de encuestas realizadas

Cada una de las preguntas muestran el número de niños que eligieron cada emoción como la que ellos tenían con respecto al momento que se les estaba cuestionando, mostrando con los promedios que el miedo es la emoción predominando alcanzando casi el 50% de respuestas positivas en cada una de las situaciones, al igual que la alegría que fue la segunda emoción con más selección, dejando al enojo y la tristeza con la menor proporción de pacientes que pueden sentir las durante la atención dental.

Gráfica No. 7.
Emociones básicas con respecto a la atención dental
Estadísticos descriptivos
Emociones obtenidas en cada pregunta de la encuesta
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, febrero-octubre 2016



Fuente: Elaboración propia

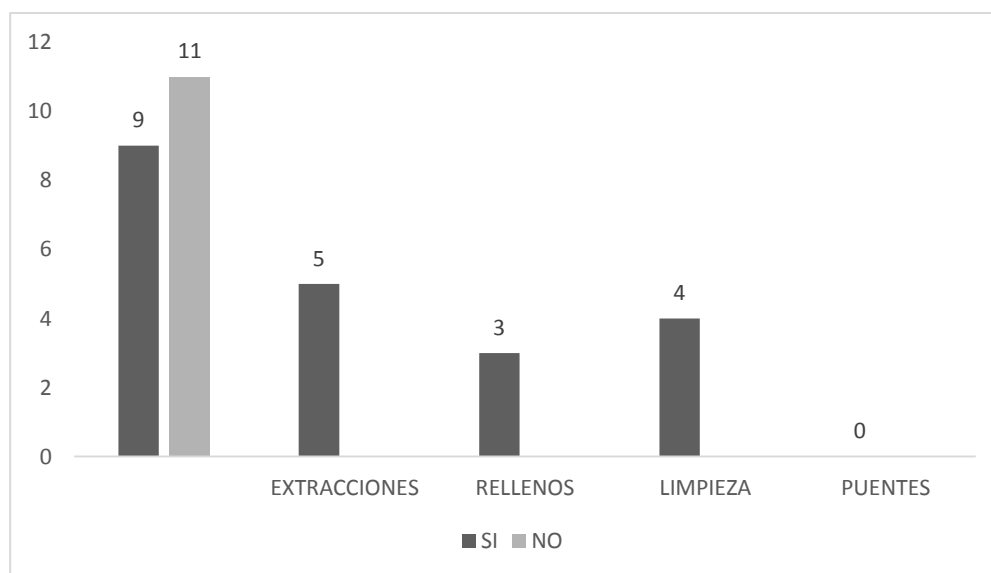
Luego de observar la Tabla No. 9 y la Gráfica No. 7 se llegó a la conclusión de que a pesar de que en la mayoría de las situaciones que se presentan durante la atención dental los niños sienten miedo, luego sienten alegría y en menor cantidad de veces enojo y tristeza, por tanto es a lo que más se debe enfocar la atención dental y educar a los padres de familia que no utilicen el servicio dental como una amenaza, ya que los niños sienten luego cosas negativas al respecto.

Tabla No. 9
Emociones básicas con respecto a la atención dental
Estadísticos descriptivos de asistencia al servicio dental por parte de la
familia de los pacientes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, febrero-octubre 2016

	N	Extracciones	Rellenos	Limpieza	Puentes
SI	9	5	3	4	0
NO	11	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia

Gráfica No. 8
Emociones básicas con respecto a la atención dental
Estadísticos descriptivos de asistencia al servicio dental por parte de la
familia de los pacientes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, febrero-octubre 2016



Fuente: Elaboración propia

Al pertenecer a los diferentes estratos la posibilidad de acceder a servicios de salud es poca ya que se preocupan por cubrir otras necesidades, el aspecto que tiene el incentivo a asistir es el dolor, por eso el mayor reporte se da en exodoncias y el menor en los puentes, ya que es también el de mayor costo.

CONCLUSIONES

- La mayor parte de la población de San Martín Zapotitlán se encuentra en el estrato IV de Graffar, siendo el 75% de la muestra seleccionada, no viven en extrema pobreza pero si hay deficiencias en las viviendas y en el suplir de algunas necesidades.
- La emoción predominante en los pacientes de la muestra es el miedo, seguido por la alegría y en menor proporción el enojo y la tristeza, se debe enfocar en que los padres de familia no utilicen el servicio dental con una amenaza para los niños, ya que es la razón por la que ellos tienen temor de asistir a la clínica dental.
- De las 20 familias visitadas sólo 9 han asistido a tratamiento dental, mayormente para exodoncias, ya que la población adulta recurre al servicio en mayor proporción debido al dolor y es más sencillo y económico extraer la pieza que salvarla, el resto de las familias no ha tenido la necesidad o el dinero para poder asistir.

RECOMENDACIONES

- Al momento de elaborar los instrumentos recolectores de información hay que arreglar el cuadriculado de la encuesta y escribir de una forma más detallada las instrucciones ya que en varias ocasiones se tuvo que repetir la encuesta por que el niño marcaba todas las casillas en vez de solo una.
- Se recomienda eliminar la visita domiciliar ya que existe antipatía de parte de la mayoría de personas que deben ser encuestadas y consideran imprudente recibir a alguien desconocido en sus hogares.
- Instruir a los padres de familia que la visita al odontólogo no es un momento de sufrimiento y que no se utilice como amenaza para sus hijos ya que crean en ellos cierto temor a la atención dental.
- Establecer dentro del calendario un tiempo específico para realizar las encuestas dentro del programa EPS ya que el realizarlas disminuye el tiempo de atención a los pacientes integrales que deben presentarse cada mes.

IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN GENERAL

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

RESUMEN

Dentro del Programa EPS se lleva a cabo un Subprograma de actividad clínica integral, el cual se enfoca en la atención dental a escolares y preescolares de establecimientos educativos del sector público en el que se desarrolla el mismo realizando tratamientos completos a los pacientes de forma gratuita y solicitando autorización de los padres de familia de los mismos previo a realizar los tratamientos.

Dicho programa fue llevado a cabo en el Módulo Odontológico Ismael Mendoza en San Martín Zapotitlán, Retalhuleu a la población escolar de la Escuela Oficial Rural Mixta San Antonio, la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Maricon, la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Esquipulas, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea el Zapote, la Escuela Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, la Escuela Oficial Rural Mixta Ceiba Blanca, la Escuela Oficial Rural Mixta San Alfonso con, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Ajaxá, la Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz y la Escuela Oficial Urbana Mixta San Martín J.M. donde, a petición de los padres de familia, la Dirección del plantel brindaba una nota firmada y sellada que aseguraba la inscripción del alumno y con la petición de recibir el servicio dental para el mismo, y con ésta se le hacía el ingreso al programa.

Posteriormente, se acordaron citas que se ajustaron al horario de clases para garantizar la asistencia de los escolares y realizar los tratamientos dentales con menor cantidad de citas posibles.

El principal objetivo de estos programas es que el estudiante debe contribuir a resolver los problemas de salud bucal de la población, dando prioridad especialmente a los grupos de escolares, preescolares de la población.

PACIENTES ESCOLARES Y PRE-ESCOLARES ATENDIDOS INTEGRALMENTE

La atención odontológica integral a escolares de nivel primario y pre-primario se llevó a cabo en las escuelas siguientes: la Escuela Oficial Rural Mixta San Antonio, la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Maricon, la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Esquipulas, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea el Zapote, la Escuela Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, la Escuela Oficial Rural Mixta Ceiba Blanca, la Escuela Oficial Rural Mixta San Alfonso con, la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Ajaxá, la Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz y la Escuela Oficial Urbana Mixta San Martín J.M de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

A continuación los resultados obtenidos:

Tabla No. 10
Total pacientes escolares atendidos mensualmente
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. Período de febrero a octubre 2016

MES	ESCOLARES	FEMENINO	MACULINO
Febrero	3	0	3
Marzo	6	4	2
Abril	16	4	12
Mayo	11	6	5
Junio	11	6	5
Julio	18	11	7
Agosto	14	7	7
Septiembre	17	6	11
TOTAL	96	44	52

Fuente: elaboración propia, según datos del programa

Gráfica No. 9.
Total pacientes escolares atendidos mensualmente
Período de febrero a octubre 2016

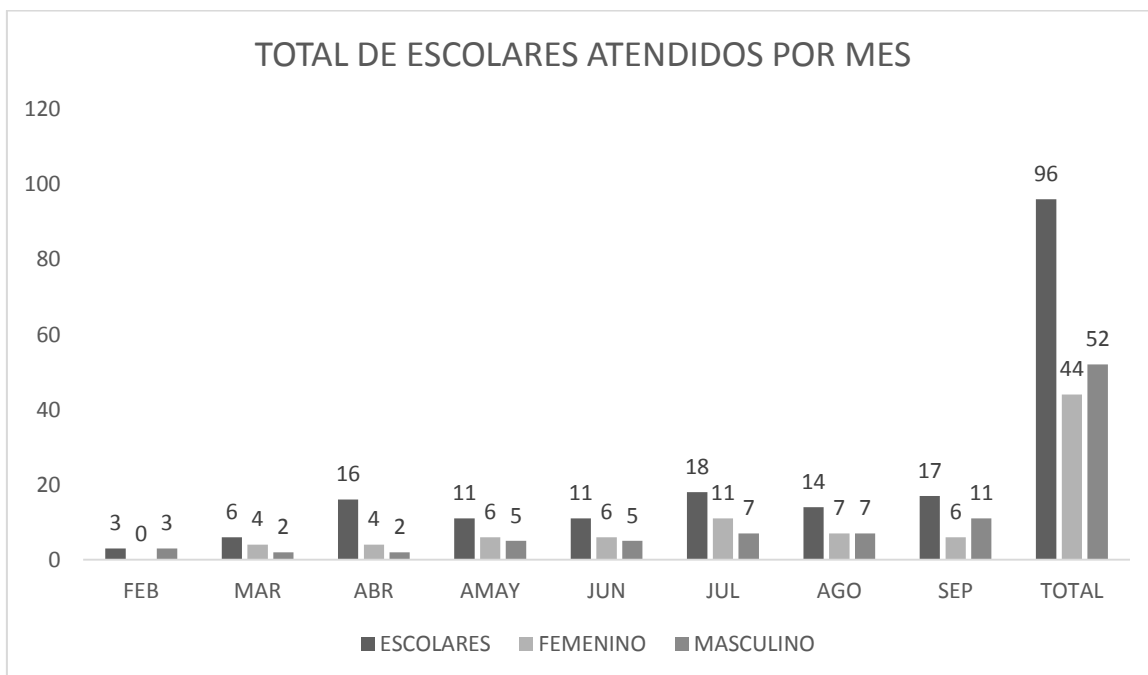
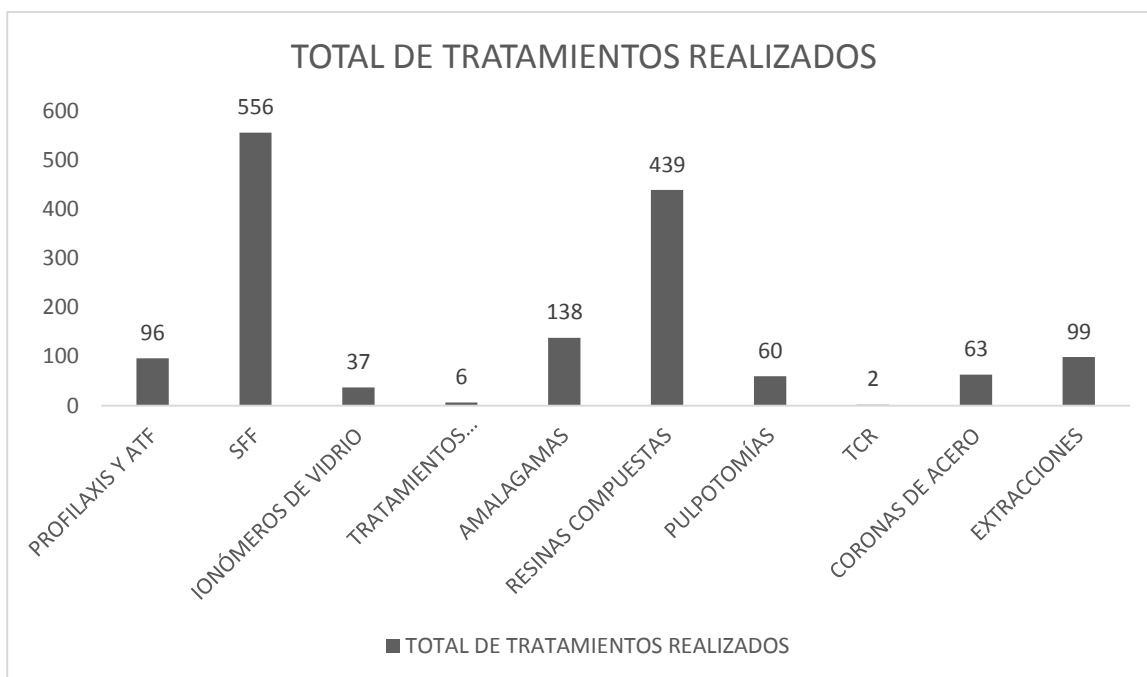


Tabla No. 11
Total de tratamientos realizados en pacientes escolares atendidos
Integralmente
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. Período de febrero a octubre 2016

TRATAMIENTO	TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS
Profilaxis y Aplicación Tópica de Flúor (ATF)	96
SFF	556
Ionómeros de Vidrio	37
Tratamientos Periodontales	6
Amalgamas	138
Resinas Compuestas	439
Pulpotomías	60
TCR	2
Coronas de Acero	63
Extracción de piezas primarias	99

Fuente: elaboración propia, según datos del programa

Gráfica No. 10
Total de tratamientos realizados en pacientes escolares atendidos
integralmente
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período de febrero a octubre 2016



Durante los 8 meses del programa se atendieron un total de 96 pacientes a los cuales se les realizó tratamiento integral. A todos los pacientes se les realizó una profilaxis bucal y aplicación tópica de flúor.

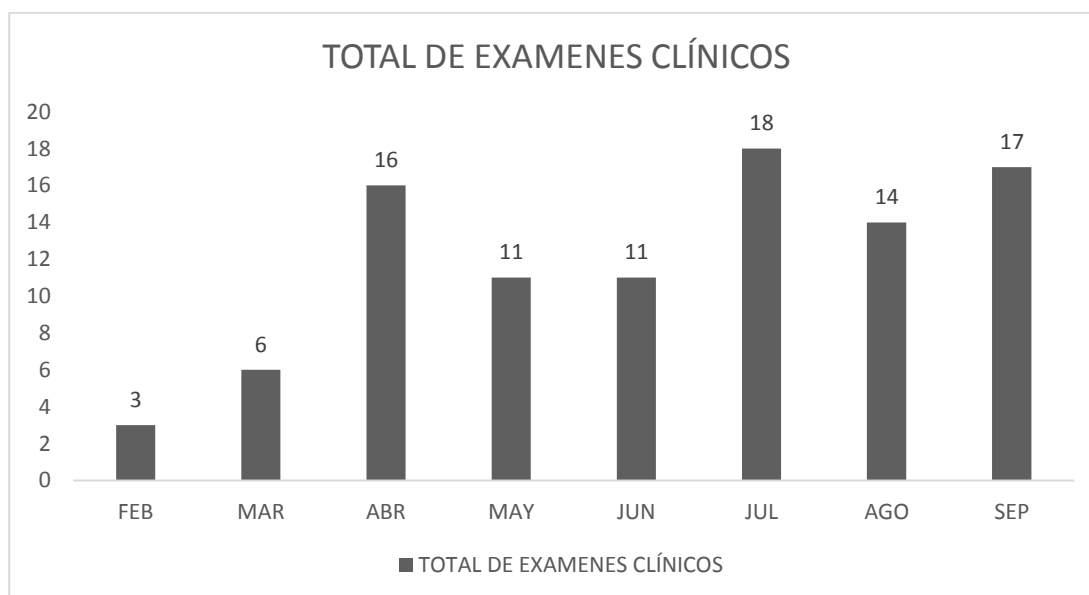
DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN PACIENTES INTEGRALES POR MES

Tabla No. 12
Total de exámenes clínicos realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL EXÁMENES CLÍNICOS
Febrero	3
Marzo	6
Abril	16
Mayo	11
Junio	11
Julio	18
Agosto	14
Septiembre	17

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 11
Total de exámenes clínicos realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



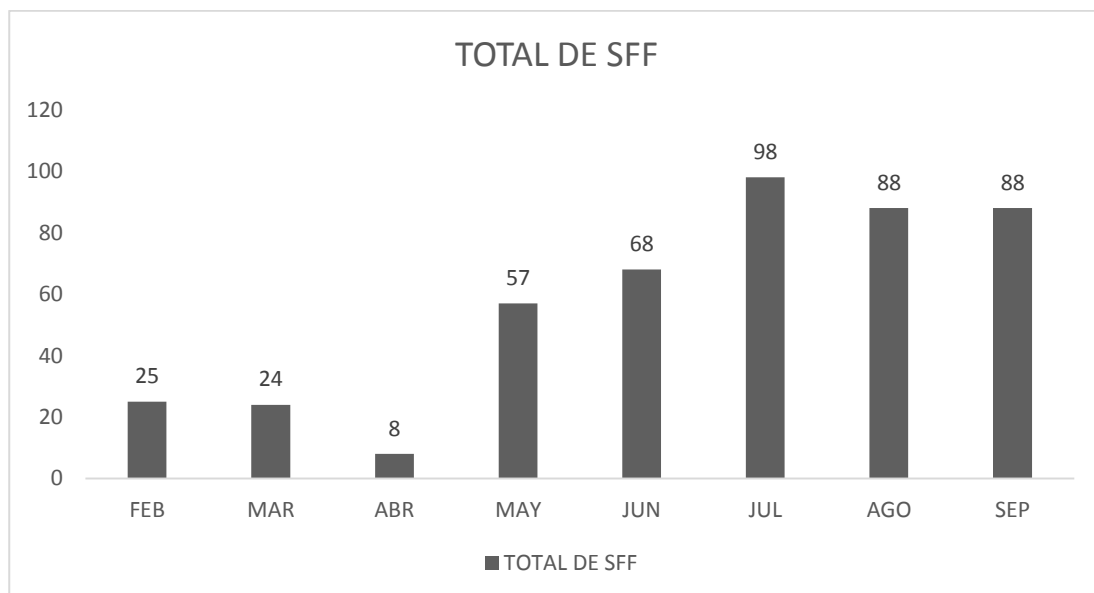
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 13
Total de sellantes de fosas y fisuras realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL SFF
Febrero	25
Marzo	24
Abril	108
Mayo	57
Junio	68
Julio	98
Agosto	88
Septiembre	88

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 12
Total de sellantes de fosas y fisuras realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

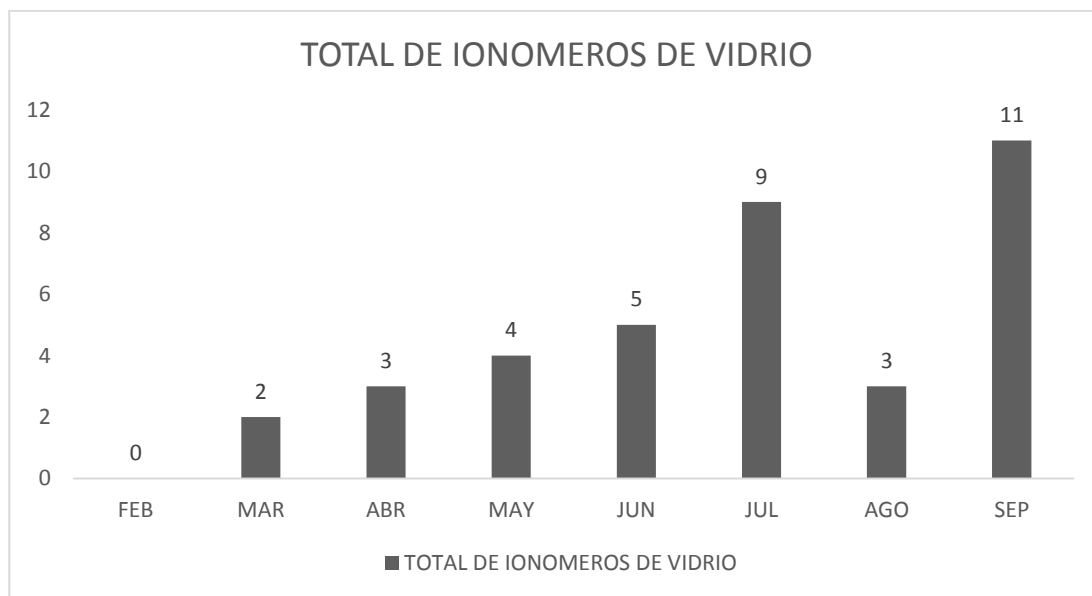
Tabla No. 14
Total de ionómeros de vidrio realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL IONÓMEROS DE VIDRIO
Febrero	0
Marzo	2
Abril	3
Mayo	4
Junio	5
Julio	9
Agosto	3
Septiembre	11

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 13.
Total de ionómeros de vidrio realizados por mes

Periodo febrero – octubre de 2016



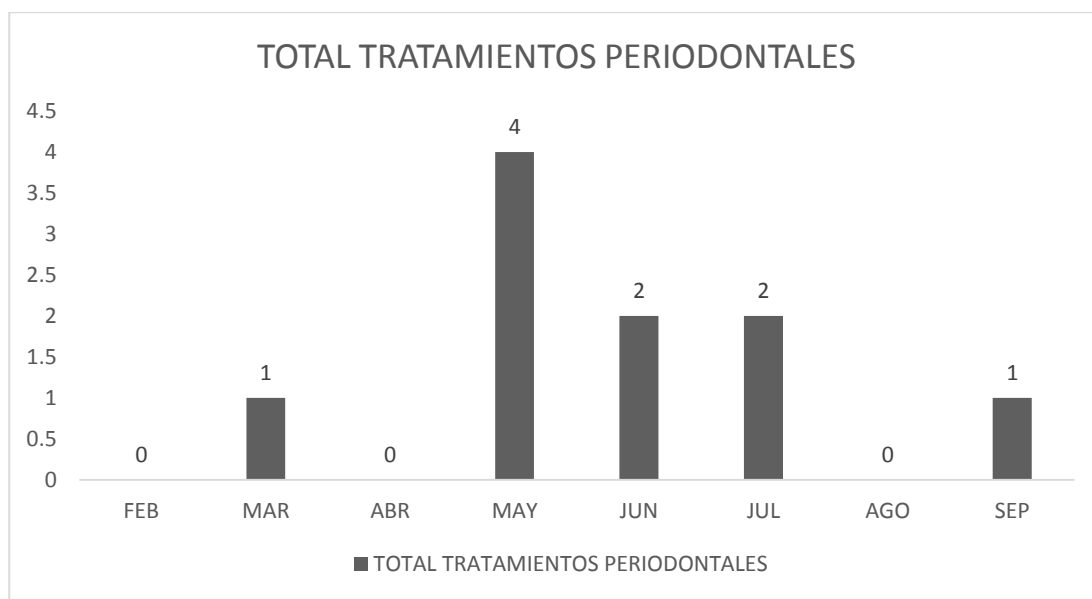
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 15
Total de tratamientos periodontales realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL TRATAMIENTOS PERIODONTALES
Febrero	0
Marzo	1
Abril	0
Mayo	0
Junio	2
Julio	2
Agosto	0
Septiembre	1

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 14.
Total de tratamientos periodontales realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



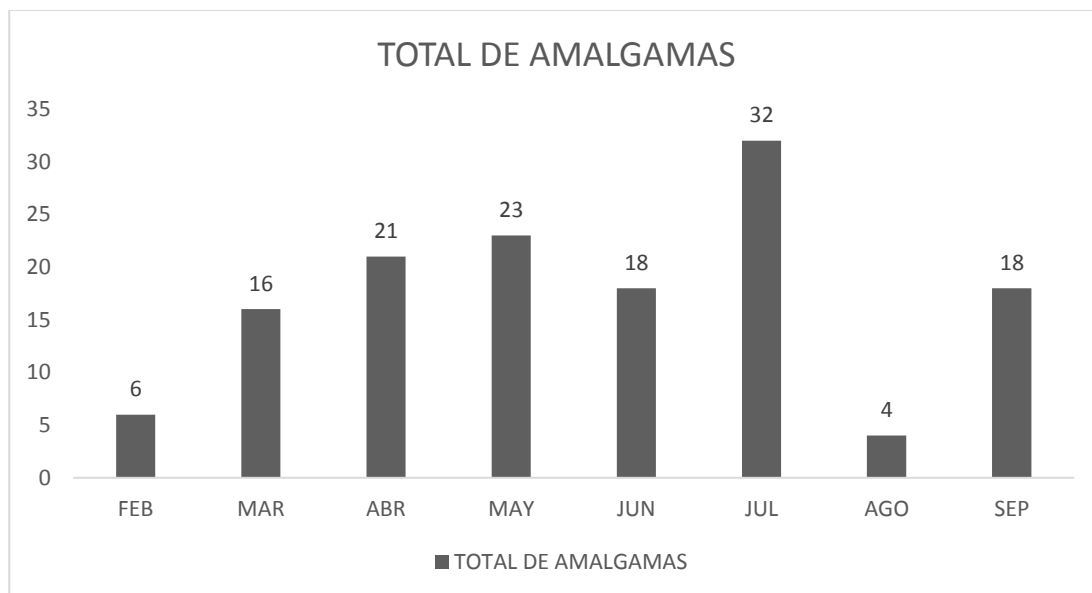
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 16
Total de obturaciones De amalgama realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL AMALGAMAS
Febrero	6
Marzo	16
Abril	21
Mayo	23
Junio	18
Julio	32
Agosto	4
Septiembre	18

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 15
Total de obturaciones De amalgama realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



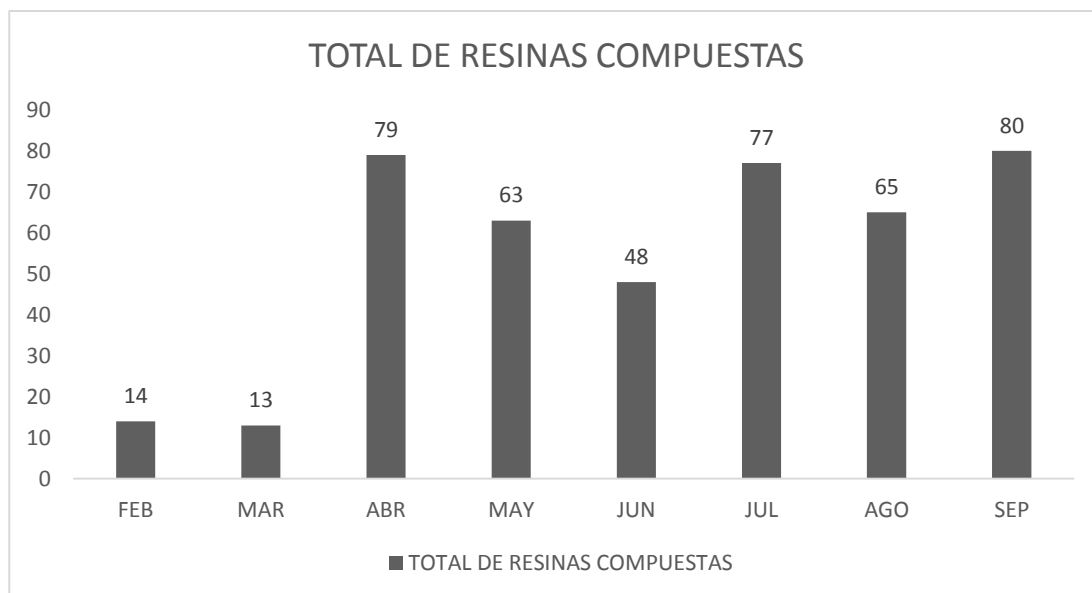
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 17
Total de restauraciones de resina realizadas por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL RESINAS
Febrero	14
Marzo	13
Abril	79
Mayo	63
Junio	48
Julio	77
Agosto	65
Septiembre	80

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 16
Total de restauraciones de resina realizadas por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



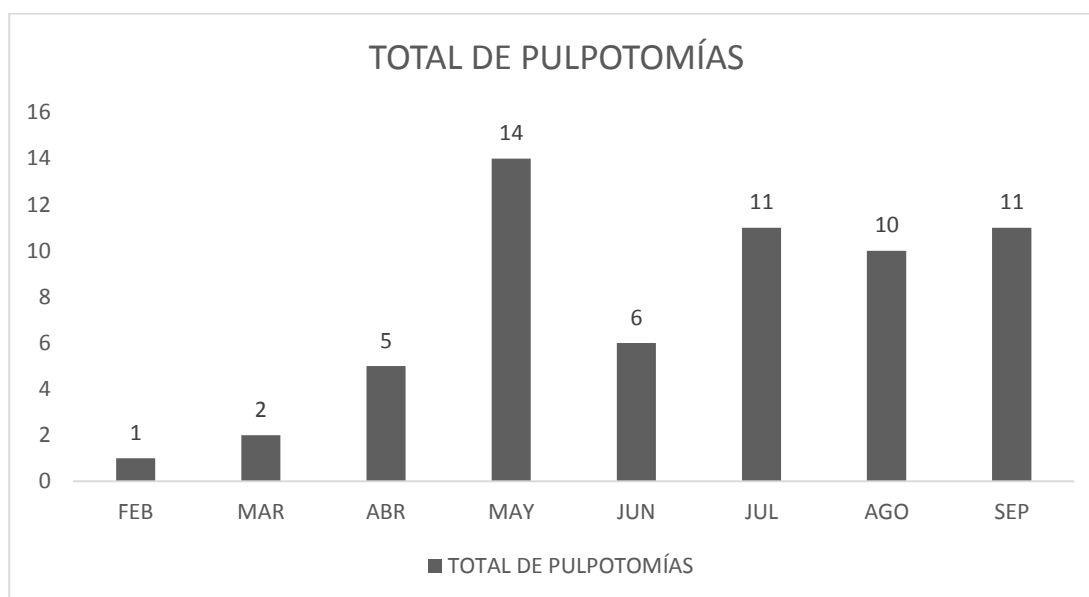
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 18
Total de pulpotomías realizadas por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL PULPOTOMÍAS
Febrero	1
Marzo	2
Abril	5
Mayo	14
Junio	6
Julio	11
Agosto	10
Septiembre	11

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 17
Total de pulpotomías realizadas por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



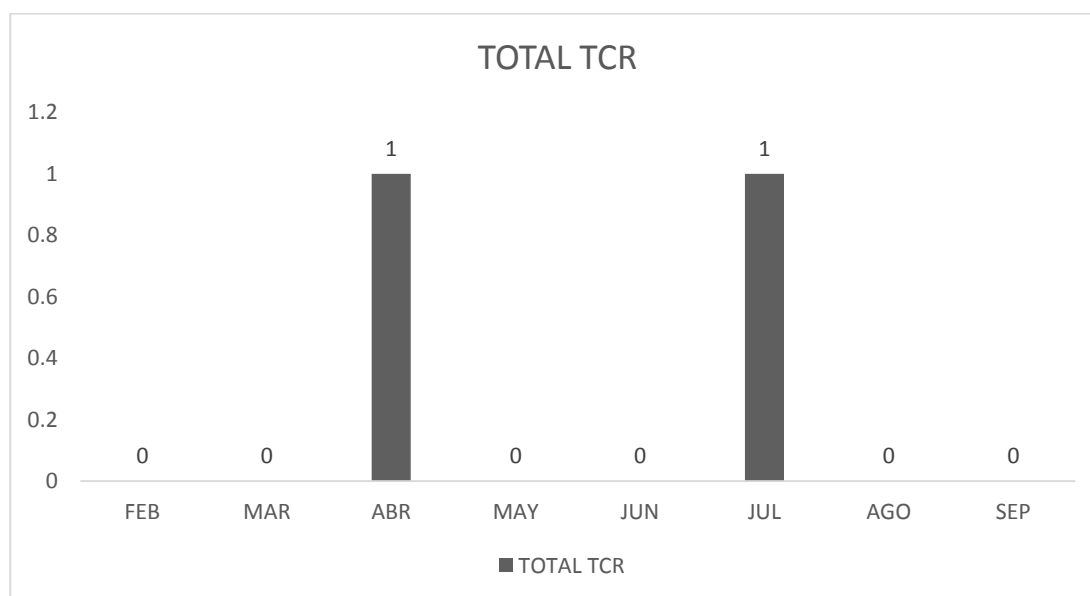
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 19
Total de tratamientos de conductos radiculares realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL TCR
Febrero	0
Marzo	0
Abril	1
Mayo	0
junio	0
Julio	1
Agosto	0
Septiembre	0

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 18.
Total de tratamientos de conductos radiculares realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



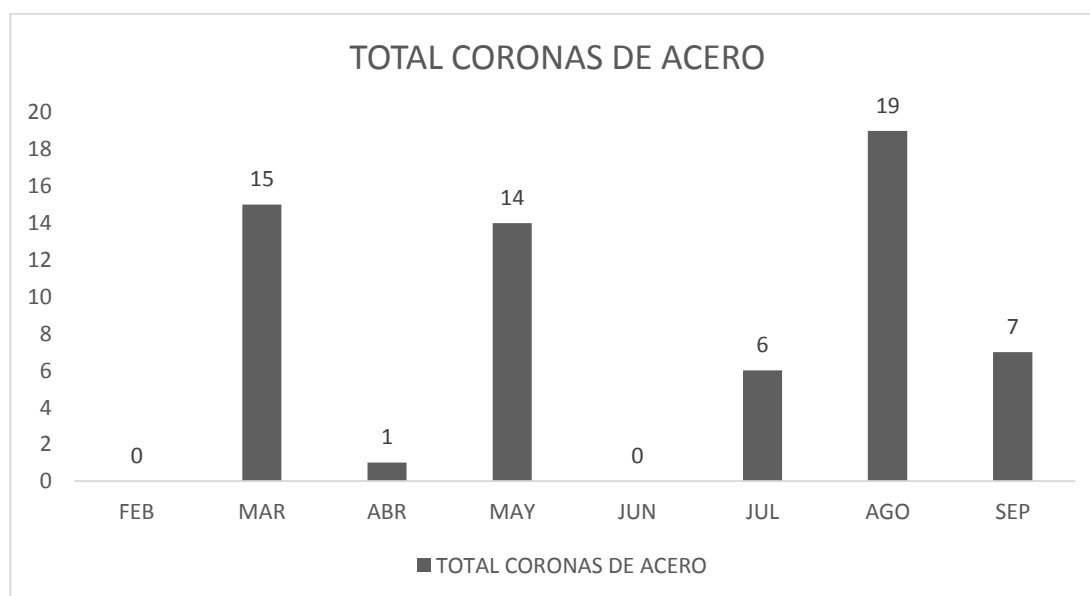
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 20
Total de coronas de acero realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL CORONAS DE ACERO
Febrero	0
Marzo	15
Abril	2
Mayo	14
Junio	0
Julio	6
Agosto	19
Septiembre	7

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 19
Total de coronas de acero realizados por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



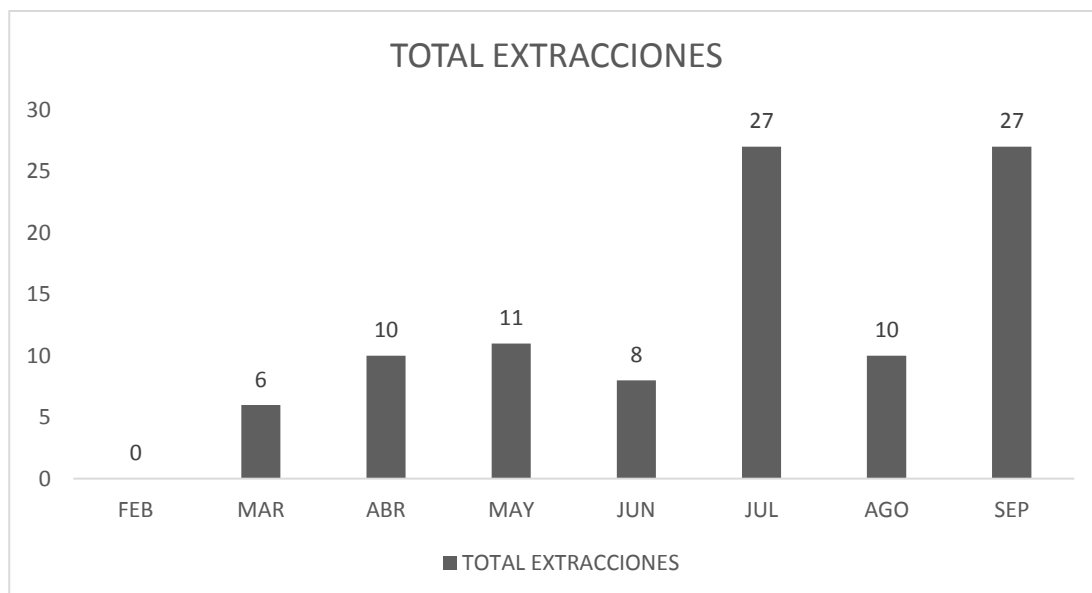
Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Tabla No. 21
Total de extracciones de piezas primarias por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016

MES	TOTAL EXTRACCIONES
Febrero	0
Marzo	6
Abril	10
Mayo	11
Junio	8
Julio	27
Agosto	10
Septiembre	27

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Gráfica No. 20
Total de extracciones de piezas primarias por mes
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero – octubre de 2016



Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Se llevaron a cabo un total de 1,400 tratamientos en 96 escolares atendidos de forma integral durante el período de 8 meses del EPS en San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

PACIENTES DE POBLACIÓN GENERAL

La población general será atendida en horario especial, bajo las condiciones convenidas con la institución patrocinadora. ⁽⁴⁾

Tabla No. 22
Total de tratamientos realizados por mes en pacientes de alto riesgo
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2016

MES	EXAMEN, PROFI. Y ATF	SF F	ION. VIDRIO	AMALG.	RES.	PULPO.	TX. PERIO	CORONA DE ACERO	EXTR.	PROTESIS TOTAL	CORONAS DE METAL PORCE.
FEB	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
MAR	3	0	0	0	2	0	1	0	5	0	0
ABR	6	0	2	2	5	0	1	0	8	0	4
MAY	5	3	0	0	3	0	3	0	1	0	0
JUN	7	0	0	0	4	1	4	1	4	1	3
JUL	2	2	0	5	1	0	0	0	1	0	1
AGO	3	0	1	3	1	1	1	1	2	1	1
SEP	2	1	0	2	2	0	2	2	1	0	3
TOTAL:	30	6	4	12	18	2	13	4	22	2	14

Fuente: Elaboración propia con base de datos del programa

Durante el período del EPS se realizó total de 127 tratamientos en pacientes de la población general.

V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

RESUMEN

La administración, planificación y organización del consultorio dental es uno de los retos más difíciles a enfrentar durante el desarrollo del EPS pues es uno de los segmentos de la profesión que no fueron desarrollados con anterioridad. Para lograr llevar el frente de un consultorio se debe ser constante y llevar un estricto conjunto de cualidades como puntualidad, organización y asistencia.

Para lograr los cometidos se dispone de un cronograma de actividades clínicas creado de acuerdo con la entidad patrocinadora.

Tabla No. 23
Horario de actividades clínicas de Módulo Odontológico
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Período febrero – octubre 2016

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 A 13:00	CLÍNICA INTEGRAL	CLÍNICA INTEGRAL	PROGRAMA DE PREVENCIÓN	CLÍNICA INTEGRAL	CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR/CLÍNICA INTEGRAL
13:00 A 14:00	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
14:00 A 16:30	CLÍNICA INTEGRAL	CLÍNICA INTEGRAL	CLÍNICA INTEGRAL	CLÍNICA INTEGRAL	CLÍNICA INTEGRAL

Fuente: elaboración propia

Además como parte de la administración del consultorio se lleva a cabo un Subprograma de capacitación del personal auxiliar, el cual se detalla a continuación.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

Actualmente la profesión odontológica debe integrar un adecuado personal auxiliar para ser competitiva, ya que sin la ayuda de éste es difícil aplicar principios de productividad, bioseguridad, entre otros. Como citan los doctores Otero: “El Personal Asistente es como el motor o las ruedas de un automóvil y así como es imposible que ningún vehículo funcione sin motor y menos que avance sin ruedas, sin Personal Asistente el dentista nunca podrá dar una buena atención por que podrá tener 2 manos pero nunca 4, que le permitan trabajar mucho mejor y 2 cabezas que trabajen a la vez, que le multipliquen su trabajo”. ⁽²⁾

Para tener la ayuda adecuada dentro del consultorio odontológico debemos seleccionar un personal que sea motivado como un verdadero integrante del equipo de trabajo y que además de cumplir sus funciones dentro de la clínica dental sea capaz de establecer una correcta comunicación entre los miembros del equipo de trabajo y con los pacientes.

Es de suma importancia capacitar de forma constante al personal auxiliar, motivarlo, e integrarlo en una atmósfera de trabajo, respeto y amistad. En la medida que se logren estos objetivos se conseguirá reducir el tiempo de trabajo, reducir costos y aumentar ganancias a través de la adecuada utilización del trabajo realizado por el personal auxiliar. Además, para lograr lo anterior es importante que como odontólogos aprendamos a delegar funciones para que la asistente dental no se sienta subutilizada y aprovechar al máximo sus capacidades.

JUSTIFICACIÓN

Es imprescindible capacitar de forma constante al personal auxiliar de la clínica dental durante el desarrollo del EPS para poder optimizar el tiempo de trabajo a través de la delegación de funciones. Es importante incluir dentro de la capacitación normas para desarrollar el factor humano de nuestro personal auxiliar para que éste sea capaz de establecer una adecuada relación con el odontólogo practicante y los pacientes.

OBJETIVO GENERAL

- Capacitar y actualizar a personas de la comunidad para que en calidad de asistentes dentales apliquen conocimiento y tecnología a través de una metodología fundamentada en la práctica. ⁽⁷⁾

METODOLOGÍA

Primero se selecciona al personal que cumplirá la función de auxiliar, luego para la capacitación del personal auxiliar durante los 8 meses de Ejercicio Profesional Supervisado se utilizó material didáctico escrito, el Manual para Capacitación de Personal Auxiliar del Ejercicio Profesional Supervisado. Esta capacitación se hizo de forma ininterrumpida a través de la enseñanza durante el tiempo de trabajo, se realizó una evaluación semanal acerca de los temas que fueron impartidos de forma magistral una vez por semana.

La capacitación del personal auxiliar se hizo todos los días viernes por la mañana teniendo clases magistrales y documentos a discutir durante 2 horas, haciendo la dinámica ya que se les pidió a las asistentes que pusieran su mayor empeño en el horario de la actividad. Esto dio como resultado un programa de 70 horas de capacitación a las asistentes dentales, durante el tiempo que duró la actividad del Ejercicio Profesional Supervisado

Para evaluar el proceso de capacitación – actualización se aplicaba a la asistente una evaluación escrita al finalizar la clase magistral, como retroalimentación y para resolver dudas. Cada evaluación se calificaba sobre 100 puntos y así fue como se calculó cuantitativamente el aprendizaje de las 32 lecciones del manual.

Los materiales que se utilizaron fue el instrumental que se utiliza en la clínica dental, el Manual de Capacitación proporcionado por el área de O.S.P. y clases magistrales o charlas y discusiones del tema a impartir.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

La persona que desempeñe la función de asistente dental debía cumplir con los siguientes requisitos mínimos:

- Ser mayor de edad
- Haber cursado como mínimo 6to. primaria
- Tener disponibilidad de horario de 8:00 a 17:00 horas
- Disposición para ser capacitado (a)

Debido a que las asistentes fueron proporcionadas por la Municipalidad de San Martín Zapotitlán se pudo constatar que las asistentes dentales tenían conocimiento y experiencia previa de varios de los temas incluidos en el programa, pero se inició con los conocimientos básicos ya que les sirvió como reforzamiento de conocimientos previos y adquisición de nuevos.

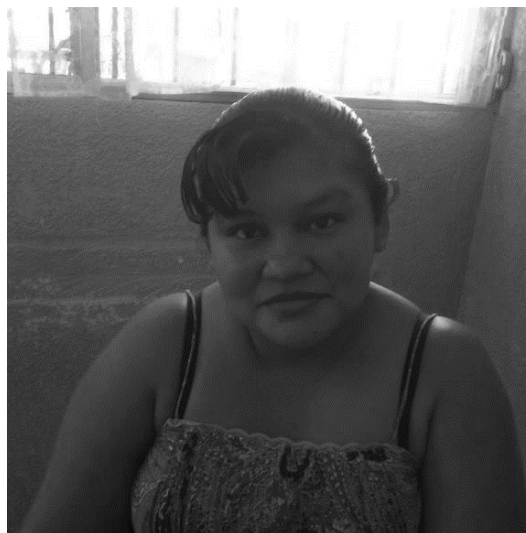
1. Ana Maritza López Ramos

28 años.

Lugar de Residencia: Comunidad Armenia
Ortiz, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

DPI: 1610381581101

Experiencia laboral: 4 años como
asistente dental en el Módulo
Odontológico Ismael Mendoza.



A continuación se presentan todas las Tabla No.25 de actividades del desarrollo del programa con las asistentes dentales

Tabla No. 24
Actividades y clases magistrales de capacitación del personal auxiliar
San Martín Zapotitlán, Retalhuleu
Periodo febrero-octubre 2016

Periodo	Tema Impartido	Evaluaciones
Febrero - Marzo	Funciones del Asistente dental	100 /100
	Limpieza y esterilización de instrumentos	100 /100
	Esquema para una limpieza manual adecuada	100 /100
	Manejo de desechos tóxicos	100 /100
	Equipo de uso dental	100 /100
Marzo - Abril	Instrumental para examen dental	100 /100
	Jeringa de uso dental	100 /100
	Instrumental y materiales para exodoncia	100 /100
	Transferencia de instrumental	100 /100
Abril - Mayo	Prevención de enfermedades	100 /100
	Prevención de caries dental	100 /100
	Técnica de cepillado dental	100 /100
	Alternativas para la higiene bucal	100 /100
	Uso de hilo dental	100 /100

Mayo - Junio	Enjuagues con fluoruro de sodio	100 /100
	Las piezas dentales	100 /100
	Caries dental	100 /100
	Placa dentobacteriana	100 /100
Junio - Julio	Enfermedad periodontal	100 /100
	Prevención	100 /100
	Resinas compuestas	100 /100
	Sellantes de fosas y fisuras	100 /100
	Amalgama dental	100 /100
Julio - Agosto	Instrumentos para la colocación de amalgama dental	100 /100
	Profilaxis	100 /100
	Hidróxido de calcio	100 /100
Agosto - Sep.	Óxido de Zinc	75 /100
	Acrílicos	100 /100
	Materiales de impresión	100 /100
Sep. - Oct.	Nomenclatura dental	70/100

ANÁLISIS DEL PROGRAMA

Durante los meses de trabajo no se encontraron dificultades en el programa, más bien se encontró una actitud positiva por aprender y por reforzar los conocimientos adquiridos en años anteriores.

Durante cada uno de los meses se encontró la disposición de la asistente a aprender y colaborar en cada ámbito que se le requería, en cada tema se presentaron dudas y completa disposición a aprender cosas nuevas y reforzar los conocimientos que ya se habían obtenido.

La única dificultad que se encontró como parte del Subprograma de administración del consultorio fue que las asistentes dependían de la municipalidad de San Martín Zapotitlán y al haber problemas con el cambio de la administración las asistentes que se encontraban al inicio del programa estuvieron ausentándose, pero al final todo se solucionó y quedó una asistente permanente.

Se recomienda orientar al próximo odontólogo practicante del EPS para que si se tienen problemas municipales de nuevo, éste contrate una asistente que le apoye a tiempo completo o que se realicen las gestiones pertinentes para que el ente patrocinador proporcione a la misma sin problemas.

BIBLIOGRAFÍA

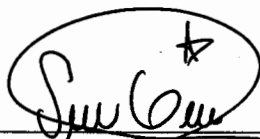
1. **Clasificación de Graffar.** (2014). (en línea). s.l.: Consultado el 15 de Octubre de 2016. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Clasificaci%C3%B3n_de_Graffar
2. **Manual del programa Ejercicio Profesional Supervisado EPS.** (2015). Guatemala: Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp.7, 9, 21.
3. **Manual de capacitación del personal auxiliar.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 2.
4. **Normativo del trabajo de graduación informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 4.
5. Otero M. J. y Otero I. J. **El personal asistente en el consultorio odontológico.** (2000). (en línea). Perú: Consultado el 16 de Octubre. 2016. Disponible en: http://www.odontomarketing.com/numeros%20anteriores/ART_02_MAYO_2000.htm
6. Palacios M. (2012). **La limpieza, un factor importante en el desarrollo de aprendizajes.** (en línea). s. l.: Consultado el 3 de Marzo de 2016. Disponible en: <http://proyectoeducativoasmp.blogspot.com/>
7. **Protocolo emociones básicas con respecto a la atención dental.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 3.



VI. ANEXOS

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

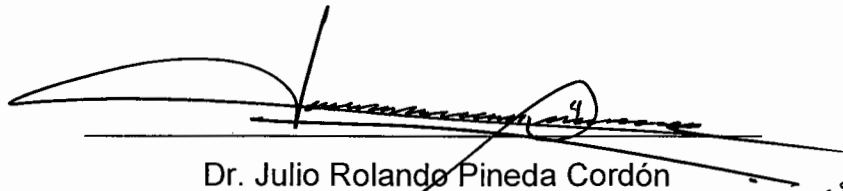
El contenido de este informe es única y exclusiva responsabilidad de la autora:

A handwritten signature in black ink, enclosed within an oval. The signature appears to be 'Steph' followed by a stylized 'G' and 'P'. There is a small star-like mark above the 'G'.

Stephanie del Carmen González Pancan

El infrascrito Secretario Académico hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico – administrativo sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de Informe Final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía cuando se consideró necesario.

Vo. Bo.



Dr. Julio Rolando Pineda Cordon

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

